



ESTADO DE UTAH
 DEPARTAMENTO DE CALIDAD AMBIENTAL
 DIVISION DE CALIDAD DE AIRE
 150 North 1950 West, P.O. Box 144820
 Salt Lake City, Utah 84114-4820

OFFICIAL USE ONLY ID Viewed _____

By _____ Fee _____ Ck# _____

SOLICITUD PARA LA CERTIFICACION DE TRABAJADORES DE ASBESTOS

1. INFORMACION DEL SOLICITANTE

Nombre de Solicitante _____
 Apellido _____ Nombre _____ Inicial _____

Numero de Seguro Social: _____ - _____ - _____ Teléfono (____) _____ - _____

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Estatura: _____ Pies y pulgadas Peso: _____ Libras

Color de pelo: _____ Color de ojos _____

Dirección de domicilio _____
 Calle _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección de empleo _____
 Nombre de compañía _____

Calle _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

2. INSTRUCCIONES PARA SOLICITANTE

Curso Inicial _____ Curso de Repaso _____
 Nombre del Instructor: _____ Nombre del Instructor: _____

Fecha del Curso: _____ Fecha del Curso: _____

Teléfono del Instructor: _____ Teléfono del Instructor: _____

3. TIPO DE CERTIFICADO: Costo Basico \$100.00 (abajo)**

Numero de carnet, si esta aplicando para renovación ASB - _____

	<u>Initial</u>	<u>Renovación</u>	<u>Certificado de Instrucción #</u>	<u>Fecha de Expiracion</u>
Trabajador	G	G	_____	_____

** Verificacion de Cursos o Certificaciones Fuera del Estado de Utah - Costo Adicional \$25.00 _____

Costo para reponer carnet de certificacion perdido: \$25.00 _____

4. FAVOR DE LEER Y FIRMAR LA SIGUIENTE DECLARACIÓN:

Yo declaro que la información en esta aplicación es completa, correcta y cierta.

 Firma

 Fecha

LA SIGUIENTE SECCION ES PARA USO OFICIAL

_____ Fee Received _____ ASB- _____ Card Number _____ Date Approved

_____ Initial Accreditation Valid _____ Expiration Date _____ Photograph

_____ Refresher Accreditation Valid _____ Reviewer's Initial

DAQH-0381-02
 7/1/02

INSTRUCCIONES PARA PREPARARA LA SOLICITUD

1. Escriba sus repuestas en letra clara y legible. Proveer todos información personal solicitar. Proveer una copia de identificación.
2. Si es su premera certificación en Utah, es necesario incluir copia de certificados de de entrenamiento inicial y el mas recient curso de actualización correspondiente al tipo de certificación deseada. Si esta solicitud es para renovación, es necesario incluir copia de certificaco del curso de actualización mas reciente.
3. Indique si usted esta aplicando para renovación o para certificacion inicial al igual de para que disciplina esta aplicando. **El costo de certificacion anual es \$100.00** por cada disciplina. Si desea pagar con cheque o giro postal, favor de escribir su cheque o giro a nombre de " Division of Air Quality". **Para cada disciplina, su certificado caduca 12 meses de la fecha en que completo su mas reciente entrenamiento** . Para renovaciones, favor de proveer su numero de certificado al igual de su numero de carnet (ASB-). **Una tarifa adicional de \$25.00 sera applicada a toda certificacion basada en entrenamiento provisto por institucionaes o companias no aprobadas por el Estado de Utah.**
4. Favor de someter su aplicacion firmada, incluyendo todos los documentos pertinentes, a la Division de Calidad de Aire. Aplicaciones incompletas no seran procesadas. En cual caso, usted recibira una carta de rechazo explicando todas las deficiencias y omisos en su aplicacion original.
5. Favor de incluir una fotografia tipo pasaporte (1 y 3/4 pulgadas pr 1 y ¼ pulgadas) con sus solicitud. **(No se permite usar sombrero o lentes oscuros en la fotografia).**
6. Presente su solicitud incluyend todos los documentos requeridos, y el monto (\$100.00) a:

Utah Department of Environmental Quality
Division of Air Quality
150 North 1950 West
P.O. Box 144820
Salt Lake City, Utah 84114-4820

Teléfono: (801) 536-4000

T.D.D.: (801) 536-4414

SU SOLICITUD SERA PROCESADA ANTES DE 30 DIAS

Asegurese de que su solicitud incluya lo siguiente:

1. El solicitud completa y firmar
2. Una fotografia tip pasaporte (1 y 3/4 pulgadas pr 1 y ¼ pulgadas) sin sombreros y/o lentes oscuros.
3. Monto de \$100.00
4. Certificados demostrando el cumplimiento con cada uno de loss cursos de entrenamiento requeridos (curso inicial y/o curso de actualización.)